

การพัฒนาแนวทางมาตรฐานการเลิกบุหรี่ในประเทศไทย

นางสาว วนรัตน์ ศยามล
นางสาว สุนทรี สาระจันทร์

โครงการพิเศษนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาเอกสัชศาสตรบัณฑิต

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2546

DEVELOPMENT OF SMOKING CESSATION GUIDELINE IN THAILAND

MISS WANARAT SAYAMOL

MISS SOONTAREE SARAJARN

**A SPECIAL PROJECT SUBMITTED IN PARTIAL FULFILMENT
OF THE REQUIREMENT FOR
THE BACHELOR DEGREE OF SCIENCE IN PHARMACY
FACULTY OF PHARMACY
MAHIDOL UNIVERSITY**

โครงการพิเศษ
เรื่อง การพัฒนาแนวทางมาตรฐานการเลิกบุหรี่ในประเทศไทย

.....
(นางสาววันวัฒน์ ศยามล)

.....
(นางสาวสุนทรี สาระจันทร์)

.....
(อ.ปรีชา มนทกานติกุล)

.....
(อ.ศรีนัย กอสنان)

บทคัดย่อ

การพัฒนาแนวทางมาตรฐานการเลิกบุหรี่ในประเทศไทย

วนรัตน์ ศยามล, สุนทรี สาระจันทร์

อาจารย์ที่ปรึกษา : ปริชา มนตากานติกุล, ศรันย์ กอสนาน

ภาควิชาเคมีกรรມ คณะเคมีศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คำสำคัญ : บุหรี่, แนวทางการเลิกบุหรี่, การสูบบุหรี่, นิโคติน

Abstract

Development of smoking cessation guideline in Thailand

Wanarat Sayamol, Soontaree Sarajarn

Project advisor: Preecha Montakantikun, Sarun Korsanan

Department of Pharmacy, Faculty of Pharmacy, Mahidol University

Keyword: cigarette, smoking cessation guideline, smoking, nicotine

The objective of this study was to develop smoking cessation guideline that was appropriate for behavior of smoking people in Thailand. The method was literature review of smoking cessation guideline in America, New Zealand, England and Canada. In addition, thesis and the data from National Statistical office that was relevant to smoking behavior in Thai people were included. Results showed that 25.5% of Thai people was smoking and 22.5% was smoking regularly in 2001. In addition, smoking was related to age, gender, education, occupation, incomes and administrative district. Most smoker smoked 1-10 cigarettes per day and made cigarettes by themselves. Approximately 36.5% desired to stop smoking but they have never attempted. However, the ones who attempted to stop smoking often failed because of feeling irritate (physical addiction). Nevertheless, about 70% also had psychological addiction such as habit, not emotionally stable etc. The popular way to quit smoking was to slowly reduce amount of cigarette per day. Most patients agreed with counseling from physicians or pharmacists to advised and assisted them for smoking cessation; so that, physicians or pharmacists should pay attention to the patients who was smoking, used to smoking and never been smoking by used 5A's principle. For the patients who didn't want to quit smoking, the 5R's principle was suitable. Then, physicians or pharmacists should assess the needs of medication for patients who were physical addiction and smoked more than 10 cigarettes per day. Results of this study could be used as the smoking cessation guideline for health professionals.